

PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027

Registro per le attività di tirocinio (tutor)



VALLE D'AOSTA | VALLÉE D'AOSTE

CODICE PROGETTO

.....

TITOLO PROGETTO

.....

.....

TITOLO CORSO

.....

.....

Registro individuale di rendicontazione delle ore di tutoraggio per le attività di tirocinio

Il registro è un documento finalizzato a descrivere e attestare l'attività svolta dal tutor.

Sarà cura del beneficiario, almeno 15 giorni prima dell'avvio delle attività, richiedere alla SRRAI i registri vidimati.

Nel registro devono essere depositate, nell'apposita sezione, le firme del tutor, del tirocinante e di tutti gli operatori che a vario titolo sottoscrivono il registro.

Il registro dovrà essere compilato obbligatoriamente integralmente, a penna blu o nera.

Se si commettono errori nella compilazione occorre barrare con una riga l'informazione errata, in modo che si possa sempre leggere ciò che si intende annullare o sostituire, dandone chiaramente conto nel corrispondente spazio "note". La correzione, l'eventuale nota esplicativa e la firma del soggetto che ha effettuato la modifica dovranno comunque essere scritti con penna nera o blu.

Al registro si applicano gli obblighi previsti dalle Direttive regionali versione_02 (approvate con PD n. 5543 del 26/09/2019), riferite al PO FSE 2014/2020 che trovano applicazione anche per la realizzazione di attività cofinanziate dal PR FSE+ 2021/27.

La mancata apposizione di una firma o la correzione con modalità difformi da quelle previste o il mancato rispetto dell'ordine cronologico nella registrazione delle giornate di attività, comporteranno decurtazioni/sanzioni come previsto dalle Direttive regionali.

Il registro deve essere conservato integro e non devono esservi apportate abrasioni, strappi, disassemblaggi.

Il registro dovrà essere allegato al rendiconto intermedio/finale di cui alle Direttive regionali.

Al termine delle attività e prima della presentazione del rendiconto, il coordinatore dovrà apporre il visto di regolarità negli appositi spazi.

DEPOSITO FIRME

RUOLO	COGNOME E NOME	FIRMA
TUTOR SOGGETTO PROMOTORE/ TUTOR DI STAGE		
COORDINATORE		
DIRETTORE		
TUTOR AZIENDALE		

TIROCINANTI

COGNOME E NOME	FIRMA

ANNO: _____ MESE: _____

DATA	N. DI ORE DI TUTORAGGIO		FIRMA TUTOR (sempre necessaria)	DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TIROCINANTE		FIRMA TIROCINANTE (qualora presenti ore in presenza del tirocinante)	DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TUTOR AZIENDALE		FIRMA TUTOR AZIENDALE (qualora presenti ore in presenza del tutor aziendale)	ATTIVITA' SVOLTA	NOTE
	DALLE ORE	ALLE ORE		DALLE ORE	ALLE ORE		DALLE ORE	ALLE ORE			

Totale ore di tutoraggio: _____; di cui totale ore in presenza del tirocinante: _____; di cui totale ore in presenza del tutor aziendale: _____;

Visto per la regolarità, il direttore/coordinatore _____

ANNO: _____ MESE: _____

DATA	N. DI ORE DI TUTORAGGIO		FIRMA TUTOR (sempre necessaria)	DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TIROCINANTE		FIRMA TIROCINANTE (qualora presenti ore in presenza del tirocinante)	DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TUTOR AZIENDALE		FIRMA TUTOR AZIENDALE (qualora presenti ore in presenza del tutor aziendale)	ATTIVITA' SVOLTA	NOTE
	DALLE ORE	ALLE ORE		DALLE ORE	ALLE ORE		DALLE ORE	ALLE ORE			

Totale ore di tutoraggio: _____; di cui totale ore in presenza del tirocinante: _____; di cui totale ore in presenza del tutor aziendale: _____;

Visto per la regolarità, il direttore/coordinatore _____

ANNO: _____ MESE: _____

DATA	N. DI ORE DI TUTORAGGIO		FIRMA TUTOR (sempre necessaria)	DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TIROCINANTE		FIRMA TIROCINANTE (qualora presenti ore in presenza del tirocinante)	DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TUTOR AZIENDALE		FIRMA TUTOR AZIENDALE (qualora presenti ore in presenza del tutor aziendale)	ATTIVITA' SVOLTA	NOTE
	DALLE ORE	ALLE ORE		DALLE ORE	ALLE ORE		DALLE ORE	ALLE ORE			

Totale ore di tutoraggio: _____; di cui totale ore in presenza del tirocinante: _____; di cui totale ore in presenza del tutor aziendale: _____;

Visto per la regolarità, il direttore/coordinatore _____

ANNO: _____ MESE: _____

DATA	N. DI ORE DI TUTORAGGIO		FIRMA TUTOR (sempre necessaria)	DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TIROCINANTE		FIRMA TIROCINANTE (qualora presenti ore in presenza del tirocinante)	DI CUI N. ORE IN PRESENZA DEL TUTOR AZIENDALE		FIRMA TUTOR AZIENDALE (qualora presenti ore in presenza del tutor aziendale)	ATTIVITA' SVOLTA	NOTE
	DALLE ORE	ALLE ORE		DALLE ORE	ALLE ORE		DALLE ORE	ALLE ORE			

Totale ore di tutoraggio: _____; di cui totale ore in presenza del tirocinante: _____; di cui totale ore in presenza del tutor aziendale: _____;

Visto per la regolarità, il direttore/coordinatore _____

Ufficio regionale competente
.....
.....
Il presente registro consta di n. (.....) pagine numerate e vistate da questo ufficio.
.....li.....
IL FUNZIONARIO
.....



COESIONE ITALIA
COHÉSION
ITALIE 21-27

VALLE D'AOSTA | VALLÉE D'AOSTE